

FICHA DE POSTULACIÓN

1. ANTECEDENTES PERSONALES (indique sólo RUT y Apellidos)¹:

| RUT | |
|------------------|------------------|
| | |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| | |

| REGION y COMUNA de RESIDENCIA ACTUAL (Ej. Región del Maule, Linares) | | |
|---|---|-----------------------------|
| | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | CORREO ELECTRONICO 2 | |
| | | |
| TELÉFONO MÓVIL | TELÉFONO FIJO (Incluya código de área) | OTROS TELÉF. DE CONTACTO |
| | | |

2. IDENTIFICACIÓN DE LA POSTULACIÓN

Señale la función y localidad a la que postula.

Si corresponde, los/as interesados/as que postulen a más de una función, deberán expresar en la ficha de postulación el orden de sus preferencias de mayor a menor jerarquía y código de postulación (cuando correspondiese).

¹ Como una de nuestras **Buenas Prácticas Laborales**, para la **No Discriminación**, los currículum vitae se solicitan con los apellidos de el/la postulante, sin nombres, foto, dirección, sexo, estado civil u otra identificación.

| FUNCIÓN | PREFERENCIA POSTULACIÓN |
|------------------------------------|-------------------------|
| COORDINADOR | |
| ASESOR TÉCNICO - ÁMBITO PRODUCTIVO | |
| ASESOR TÉCNICO - ÁMBITO SOCIAL | |

*Sólo se aceptarán como válidas aquellas postulaciones de personas que envíen toda la documentación requerida para el proceso. La falta de alguno de los documentos señalados anteriormente, será causal de rechazo de la postulación.

Asimismo, quienes hubieren enviado sus antecedentes para efectos de procesos de selección anteriores, deberán remitir nuevamente la totalidad de los documentos requeridos, en caso contrario se desestimará su postulación.

La presentación de formularios de postulación incompletos y/o no presentación de los antecedentes que respalden el cumplimiento de requisitos, será considerado incumplimiento de éstos, por lo cual la postulación no será aceptada.

Será evaluada sólo la información contenida en la ficha de postulación y el formato ciego de currículum. De acuerdo con esto, se recuerda a los/as postulantes completar toda la información solicitada en dicho documento.

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las condiciones del presente proceso de postulación, a las cuales me someto desde ya, las cuales declaro conocer.

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en la(s) función(es) indicada(s) en el punto 2 del presente documento.

Firma

Fecha:

FORMATO CURRÍCULUM VITAE

1.- ANTECEDENTES PERSONALES (Indique sólo su Rut y sus apellidos):

| | | | |
|--|------------------------------------|-------------------------|--|
| RUT | | NACIONALIDAD | |
| | | | |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | |
| | | | |
| REGION y COMUNA DE RESIDENCIA ACTUAL (Ej. Región del Maule, Linares) | | | |
| | | | |
| FONO PARTICULAR (Ingrese código regional) | FONO MOVIL (8 dígitos) | EMAIL PARTICULAR | |
| | | | |
| DOMICILIO INSTITUCIONAL/ LABORAL | | | |
| | | | |
| EMAIL INSTITUCIONAL/ LABORAL | FONO INSTITUCIONAL/ LABORAL | ANEXO | |
| | | | |

2.- FORMACIÓN

| |
|---------------|
| TITULO |
| |

| INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN | |
|--------------------------------------|--------|
| | |
| FECHA DE TITULACION (día - mes- año) | CIUDAD |
| | |

| TITULO | |
|--------------------------------------|--------|
| | |
| INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN | |
| | |
| FECHA DE TITULACION (día - mes- año) | CIUDAD |
| | |

3.- ESTUDIOS Y CURSOS DE FORMACION EDUCACIONAL Y DE CAPACITACION.

Deben estar vinculados directamente con las funciones a desempeñar en el cargo o con las áreas de conocimientos señaladas como requisitos para el cargo.

***Ingrese sólo aquellas especializaciones que puedan ser acreditadas con certificado.**

| NOMBRE Y TIPO DE ESPECIALIZACIÓN (Postgrado, Postitulo, Curso de Capacitación) |
|--|
| |
| INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN |
| |

| TOTAL DE HORAS PEDAGOGICAS | AÑO DE EJECUCIÓN | CIUDAD |
|----------------------------|------------------|--------|
| | | |

| NOMBRE Y TIPO DE ESPECIALIZACIÓN (Postgrado, Postitulo, Curso de Capacitación) | | |
|--|------------------|--------|
| | | |
| INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN | | |
| | | |
| TOTAL DE HORAS PEDAGOGICAS | AÑO DE EJECUCIÓN | CIUDAD |
| | | |

| NOMBRE Y TIPO DE ESPECIALIZACIÓN (Postgrado, Postitulo, Curso de Capacitación) | | |
|--|------------------|--------|
| | | |
| INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN | | |
| | | |
| TOTAL DE HORAS PEDAGOGICAS | AÑO DE EJECUCIÓN | CIUDAD |
| | | |

| NOMBRE Y TIPO DE ESPECIALIZACIÓN (Postgrado, Postitulo, Curso de Capacitación) | | |
|--|------------------|--------|
| | | |
| INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN | | |
| | | |
| TOTAL DE HORAS PEDAGOGICAS | AÑO DE EJECUCIÓN | CIUDAD |
| | | |

4.- EXPERIENCIA LABORAL - CARGO ACTUAL (si no posee ocupación actualmente, dejar en blanco)

IMPORTANTE: Si ha ejercido funciones de jefatura o coordinador/a de equipos, por favor, detalle claramente N° de personas a cargo y período durante el que ejerció dicha función)

| INSTITUCION / EMPRESA | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| | | |
| CARGO O FUNCIÓN | | |
| | | |
| UNIDAD DE DESEMPEÑO | | |
| | | |
| DESDE (día-mes-año) | HASTA (día-mes-año/ actualidad) | TIEMPO EN EL CARGO (años-meses) |
| | | |
| PRINCIPALES FUNCIONES DESEMPEÑADAS: | | |
| | | |

| |
|--|
| |
|--|

5.- EXPERIENCIA LABORAL ANTERIOR (Cargos anteriores al actual. Ingresar en orden cronológico)

IMPORTANTE: Si ha ejercido funciones de jefatura o coordinador/a de equipos, por favor, detalle claramente N° de personas a cargo y período durante el que ejerció dicha función)

| | | |
|--|--|--|
| INSTITUCION / EMPRESA | | |
| | | |
| CARGO O FUNCIÓN | | |
| | | |
| UNIDAD DE DESEMPEÑO | | |
| | | |
| DESDE <small>(día-mes-año)</small> | HASTA <small>(día-mes-año/ actualidad)</small> | TIEMPO EN EL CARGO <small>(años-meses)</small> |
| | | |
| PRINCIPALES FUNCIONES DESEMPEÑADAS: | | |
| | | |

| |
|--|
| |
|--|

IMPORTANTE: Si ha ejercido funciones de jefatura o coordinador/a de equipos, por favor, detalle claramente N° de personas a cargo y período durante el que ejerció dicha función)

| INSTITUCION / EMPRESA | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| | | |
| CARGO O FUNCIÓN | | |
| | | |
| UNIDAD DE DESEMPEÑO | | |
| | | |
| DESDE (día-mes-año) | HASTA (día-mes-año/ actualidad) | TIEMPO EN EL CARGO (años-meses) |
| | | |
| PRINCIPALES FUNCIONES DESEMPEÑADAS: | | |
| | | |

| |
|--|
| |
|--|

IMPORTANTE: Si ha ejercido funciones de jefatura o coordinador/a de equipos, por favor, detalle claramente N° de personas a cargo y período durante el que ejerció dicha función)

| | | |
|--|---|---|
| INSTITUCION / EMPRESA | | |
| | | |
| CARGO O FUNCIÓN | | |
| | | |
| UNIDAD DE DESEMPEÑO | | |
| | | |
| DESDE (día-mes-año) | HASTA (día-mes-año/ actualidad) | TIEMPO EN EL CARGO (años-meses) |
| | | |
| PRINCIPALES FUNCIONES DESEMPEÑADAS: | | |
| | | |

| |
|--|
| |
|--|

6.- REFERENCIAS LABORALES

| Nombre | Cargo | Datos de Contacto (Teléfonos / correo electrónico) |
|---------------|--------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

7.- EN CASO DE HABER PARTICIPADO DE ALGÚN PROCESO DE SELECCIÓN (DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES) PARA PROVEER ALGÚN CARGO EN EQUIPOS TÉCNICOS PRODESAL, FAVOR INDICAR A CONTINUACIÓN, FUNCIÓN y COMUNA:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |